**RAPPORT DE STAGE POUR LA VALIDATION DU STAGE A L’ETRANGER DES RESIDENTS**

*En double exemplaires à déposer à la direction des stages à la Faculté d’origine*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I- IDENTIFICATION DU (DE LA) CANDIDAT(E) :** | | | |
| **Nom et prénom :** | | | |
| Grade : | | Ancienneté : | |
| Faculté d’origine : | | Spécialité : | |
| **Structure d’accueil :** Pays/ville/Université | | | |
| Adresse de l’hôpital / Centre : | | | |
| Service de : | | Chef de service : | |
| Durée du stage : | Date de début : | | Date de fin : |
| Observations : | | | |
| **II- PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE LA STRUCTURE D’ACCUEIL :** | | | |
| Soins : | | Recherche : | |
| Formation continue : | | Autre : | |
| Productions scientifiques : | | | |
| Diplôme(s) obtenu(s) : | | | |
| **III- CONCLUSIONS :** | | | |

**SIGNATURE DU STAGIAIRE :**

**AVIS ET SIGNATURE DU PRESIDENT DE COLLEGE :**

**APPRECIATIONS DU CHEF DE SERVICE D’ACCUEIL :**